通面肌的气血经络，改善局部的血液循环，而促进面神经功能恢复。本法对早期患者疗效好，病程短者治疗1～2次即愈。病程在1个月以上者需要治疗多次，恢复较慢。

活血化瘀法为主治疗尿石症61例

黑龙江省宝泉岭农管局中心医院(黑龙江 154211)
潘树和

我科从1983～1988年治疗尿石病102例，并随机分为活血化瘀组(治疗组)、清热利湿组(对照组)对照观察，现将结果报道如下。

临床资料 102例全部为住院患者，均有典型肾绞痛、血尿并经X线证实为结石，其中半数患者进行B超、肾盂造影，证实有不同程度肾积水。随机分为治疗组61例，男39例，女22例，年龄19～50岁，平均40岁。上尿路结石32例，下尿路结石29例，共有69块结石，横径0.3～1.7cm。对照组41例，男25例，女16例，年龄23～53岁，平均40.4岁。上尿路结石22例，下尿路结石19例共有49块结石，横径在0.3～1.8cm。

治疗方法 治疗组用活血排石汤，金钱草50g 海金砂50g 鸡内金15g 川楝子15g 石苇20g 木香15g 车前子15g 皂角刺15g 丹参15g 三棱15g 元胡15g 大黄10g 红花15g，每日1剂，分两次口服。对照组用利湿排石汤，海金砂20g 木通15g 金钱草30g 滑石20g 车前子15g 扁蓄15g 厚朴15g 甘草15g，服法同上。一般口服排石汤半月后出现腰腹绞痛，考虑因结石移动，及时配合"总攻"排石，方法：晨8时30分饮水500ml；8时45分服活血排石汤或利湿排石汤200ml；9时饮水500ml，肌注阿托品1mg，速尿20mg；9时35分：电针治疗，留针15分。10时令患者做跳跃运动。"总攻"每日1次，连用3天为1个疗程，一般"总攻"2～3个疗程结石即可排出。

结 果 疗效标准：治愈：排净结石或腹平片阴影消失；好转：多发性结石未排净或结石位置下降2cm；无效：治疗1个月无变化。结果：治疗组治愈49例(80.3%)，好转7例(11.5%)，无效5例(8.2%)，总有效率91.8%；对照组治愈24例(58.5%)，好转9例(22.0%)，无效8例(19.5%)，总有效率80.4%。两组治愈率经统计学处理有显著差异，治疗组优于对照组($x^2=5.7$，$P<0.05$)。

讨 论 尿石症多因湿热未清，结石瘀阻尿道，我们在清利基础上，根据病机演变，重用活血化瘀药，自拟活血排石汤，除清热利湿通淋外，增强了活血化瘀行气止痛作用。动物实验证明：活血药能促进输尿管蠕动，增强推挤结石排出，对结石引起水肿炎症粘连有抑制作用，配合"总攻"疗法大量利尿、解痉、跳跃，使肾盂、输尿管平滑肌松驰，加快结石排出。

养阴活血利水汤治疗血栓性静脉炎60例

包头医学院第二附属医院(包头 014030) 党 铎

临床资料 60例中，男25例，女35例，年龄为25～55岁，浅部静脉炎38例，其中下肢者20例，上肢者13例(以上均为单侧)，胸壁者5例。深部静脉炎22例，其中下肢18例，腋外静脉4例，均为单侧。有手术、创伤、分娩、感染史者48例，无明确原因者12例。病史短者2个月，长者5年。诊断依据：在浅表有明显条索状，质地硬、压痛明显，皮下有明显浅沟，局部不红不肿。在深部患侧肢体均有不同程度的肿胀、疼痛和压痛，行走和劳累后加重，部分病人伴有不同程度的发热。

治疗方法 养阴活血利水汤由当归15g 生地21g 红花15g 云茯苓21g 麦冬21g 桃仁15g 防己21g 赤芍12g 牛膝12g 木通10g 猪苓31g 丹参31g 阿胶12g 黄芪21g组成。局部红肿发热者加连翘15g，地丁草31g；肢冷麻木，肤色发白者加细辛10g，制附子10g。每日1剂，水煎服，8剂为1疗程。

结 果 以局部疼痛消失，肿胀消退，条索状硬结消失，静脉恢复正常，每日工作后无不适，为临床治愈；显效为疼痛消失，局部条索状硬结消失2/3以上，或工作劳累后局部肿胀疼痛；无效为症状和体征无明显改变。结果：浅表静脉炎服1疗程治愈者16例，2疗程治愈者11例，3疗程治愈者7例，显效4例；深部静脉炎，服3疗程治愈者8例，服4疗程治愈者6例，服5疗程治愈者3例，服6疗程治愈者2例，显效1例，无效2例。

体 会 血栓性静脉炎中医学称"脉病"、"恶脉"、"脉痹"等，多因湿热流注下肢，或手术外伤创伤经脉，致使气血瘀阻，脉络不通、营血回流受阻，肿胀痛作。故治取当归、桃仁、红花、赤芍、丹参活血化瘀，舒通经络；黄芪补气，取"气能行血"之用；生地、麦冬、阿胶养阴，作"增水行舟"之意；防己、牛膝、木通、猪苓、云茯苓利水渗湿，诸药相合，补泄并施，俾气血得行，经脉得通，瘀滞得去，血脉流畅，肿消痛止。 (岳在文、徐超英 协助整理)

中国知网 https://www.cnki.net